

1969 மார்ச் 21]

இணைப்பு I

[37-ம் பக்கத்தில் உள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.]

மருத்துவத் துறை

கோரிக்கை 14—மருத்துவம் 1969-70.

கொள்கை.

1. வளங்கெழு அரசு ஒன்றில் மக்களின் உடல் நலனைக் காப்பதும் அவர்களுக்கு வேண்டிய மருத்துவ வசதிகளை அளிப்பதும் அரசாங்கத்தின் முக்கியக் கடமைகளாகும். குடியாட்சியின் இறுதி வெற்றி நாட்டு மக்களின் வளமார்ந்த நல்லுடலைப் பொறுத்ததுள்ளதால் மருத்துவப் பணி மேன்மேலும் திறனும் காலத்திற்கேற்ற முன்னேற்றமும் கொண்டதாய் அமையும் வண்ணம் அரசு இடையறாது முயன்று வருகிறது. அடுத்தடுத்த நிறைவேற்றப்பட்ட ஐந்தாண்டுத் திட்டங்களில் ஏற்கனவே உள்ள மருத்துவப் பணிகளை விரிவுபடுத்துவதும், எல்லா மக்களுக்கும் சிறந்த மருத்துவ வசதிகளை அதிக அளவில் எளிதில் கிடைக்கச் செய்வதும், மருத்துவப் பட்டதாரிகளின் எண்ணிக்கையையும், செவிலியர், மருந்து கல்ப்பவர்கள் முதலிய துணைப் பணியாளர்களின் எண்ணிக்கையை உயர்த்துவதும், குடும்ப நலத் திட்டத்தைப் பரப்புவதும், நாட்டு மக்களின் உடல் நலனைப் படிப்படியாகப் பேணி வளர்ப்பதும் இந்த அரசாங்கத்தின் நோக்கங்களாக இருந்து வந்துள்ளன.

முதல் ஐந்தாண்டுத் திட்டம்.

2. முதல் ஐந்தாண்டுத் திட்டக் காலத்தில், மருத்துவப் பணி இயக்குநர் மருத்துவக் கல்விக்கும் பொறுப்புடையவராயிருந்தார். முதல் ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தில் மருத்துவப் பணிகளுக்கும் மருத்துவக் கல்விக்கும் திப. முதலீடு ரூ. 2.48 கோடியாக இருந்தது.

3. முதல் ஐந்தாண்டுத் திட்டத் தொடக்கத்தில் அரசு மருத்துவ நிறுவனங்களில் 7,955 படுக்கைகள் மட்டுமே இருந்தன. பிறகு 4,851 படுக்கைகள் கூடுதலாக்கப்பட்டு படுக்கைகளின் மொத்த எண்ணிக்கை 12,806 ஆக உயர்த்தப்பட்டது. இத்திட்டக் காலத்தில் உள்ளாட்சிமன்ற மருத்துவ நிறுவனங்களை அரசு எடுத்தது கொண்டது. இந்த முதல் திட்டக் காலத்திலேதான், மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளின் முக்கியத்துவம் உணரப்பட்டது. மருத்துவத் தனித் துறைகளில் பட்ட மேற்படிப்புத் தகுதியுடைய மருத்துவ அதிகாரிகளைக் கொண்ட வல்லுநர் சிகிச்சை வசதிகளை ஒவ்வொரு மாவட்ட மருத்துவமனையிலும் ஏற்படுத்துவதும் மருத்துவக் கல்விக்கான மருத்துவமனைகளில் கூட்டத்தைக் குறைப்பதும் இதன் முடிவான நோக்கமாகும்.

இரண்டாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டம்.

4. மருத்துவப் பணிகளுக்கும், மருத்துவக் கல்விக்கும் செய்யப்பட்ட முதலீடு இரண்டாவது திட்டக் காலத்தில் ரூ. 458.65 லட்சமாக இருந்தது. இத்திட்டக் காலத்தில் ரூ. 458.24 லட்சம் செலவு செய்யப்பட்டது. இரண்டாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டக் காலத்தில் 4,067 படுக்கைகள் கூடுதலாக்கப்பட்டன. ஆக, இரண்டாவது ஐந்தாண்டுத் திட்ட முடிவில் அரசு மருத்துவ நிறுவனங்களில் படுக்கைகளின் மொத்த எண்ணிக்கை 16,873 ஆக உயர்த்தப்பட்டது.

மூன்றாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டம்.

5. மூன்றாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டக் காலத்தில் மருத்துவப் பணிகள், மருத்துவக் கல்வி ஆகிய இவற்றைக் குறித்த திட்ட முதலீடு ரூ. 644.47 லட்சமாக இருந்தது. இத்திட்டக் காலத்தில் செலவிடப்பட்ட தொகை ரூ. 667.03 லட்சம் ஆகும்.

[1969 மார்ச் 21]

6. இத்திட்டக் காலத்தில் 3,055 படுக்கைகள் கூடுதலாக்கப்பட்டன. ஆக, அரசு மருத்துவ நிறுவனங்களில் படுக்கைகளின் மொத்த எண்ணிக்கை, திட்ட முடிவில் 19,928 ஆக உயர்த்தப்பட்டது. 1966-67 முதல் 1968-69 வரை ஆண்டுத் திட்டக்கால அளவுகளில் 1,371 படுக்கைகள் கூடுதலாக ஏற்படுத்தப்பட்டு மொத்தப் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 21,299 ஆக உயர்ந்தது.

நான்காவது ஐந்தாண்டுத் திட்டம்.

7. இம்மாதிலத்தில் பிறப்பு, இறப்பு வீதங்கள், ஆயுட்கால நீடிப்பு வீதம் ஆகியவை பற்றிய புள்ளிவிவரங்களைக் காட்டுகிற பின்சேர்க்கப்பட்ட அட்டவீணை, திட்ட வேலையாக நிறைவேற்றப்பட்ட பல்வேறு திட்டங்களுடன், மக்களின் பொதுவான உடல்நல நிலையும் முன்னேற்றமடைந்து வருவதைத் தெளிவாக விளக்குகிறது.

ஆண்டு.	குழந்தை இறப்பு வீதம்.		மகப்பேற்றில் மகளிர் இறப்பு வீதம்.	பிறப்பில் ஆயுட்கால நீடிப்பு.	
	ஆண்.	பெண்.		ஆண்.	பெண்.
1941	180.3	161.1	9.1	35.03	36.19
1951	123.1	113.9	5.8	36.22	37.23
1961	91.5	87.2	3.6	41.09	39.24

முதல் மூன்று ஐந்தாண்டுத் திட்டங்களில் சுகாதாரத் துறையில் மனதில் பதியும் வகையான முன்னேற்றம் சந்தேகமின்றி ஏற்பட்டிருக்கையில், சில குறைபாடுகளும் உள்ளன. இவை இதுவரையில் தவிர்க்கப்படாததற்கு முக்கிய காரணம், நிதிவாயில்கள் தொடர்ந்து இக்கட்டான நிலையில் இருந்து வருவது ஆகும். ஏனெனில், கிடைக்கக்கூடிய நிதிவாயில்களை ஒப்பு நோக்கின், இது தேவைகள் மிகுதியாக உள்ள ஒரு துறையாகும். எனவே, சுற்றுப்புறச் சுகாதாரம், நிறுவன மருத்துவக் கவனிப்பு, மருத்துவ துணை மருத்துவப் பணியாளர்கள் பயிற்சி, தொற்று நோய் கட்டுப்பாடு போன்ற மிகவும் முன்னுரிமை பெற்ற மிகவும் தவிர்க்க முடியாத தேவைகளுக்கும் வரையறுக்கப்பட்டுள்ள நிதிவாயில்களுக்கும் இடையே சமன் காண்பது மிகவும் அவசியமாகிறது. ஒதுக்கப்பட்ட நிதிவாயில்களுக்குள், குடும்பநலத் திட்டத்திற்கு மிக உயர்ந்த முன்னுரிமை அளிப்பது அவசியம் ஆகிறது. ஏனெனில், பொருளாதார மேம்பாட்டின் பலன்கள் கட்டுப்படுத்தப்படாத மக்கள் பெருக்கத்தினால் வீணாவதை அனுமதிக்கக் கூடாது.

8. கடந்த பதினைந்து ஆண்டுகளில் அடைந்த முன்னேற்றம் மருத்துவப் பேணுதல் நிறுவன வசதிகளைப் பொறுத்தவரையில் குறிப்பாகக் கிராமப் பகுதிகளில் போதியவை என்று சொல்வதற்கில்லை. கிராமப் பகுதிகளில் மருத்துவர்கள் பற்றாக்குறை இன்னும் நீடித்து வருகிறது. கடந்த காலத்தில் ஆண்டுத் திட்டங்களினால் மாநில மருத்துவக் கல்லூரிகள் எட்டில் அனுமதிக்கப்பட்டோரின் எண்ணிக்கை 1,125 ஆக உயர்த்த முடிந்தது. மேலும், இந்த எண்ணிக்கை முடிந்தபோதிலெல்லாம் உயர்த்தப்படும்.

9. 1969-70-ம் ஆண்டு வரவுசெலவுத் திட்டம், 1968-69 திருத்த மதிப் பீட்டைவிட 5.2 சதவீதம் அதிகரித்திருப்பதைக் காட்டுகிறது. மருத்துவ மனைகள், மருந்தகங்கள் குறித்து ரூ. 1,073.67 லட்சம் செலவுக்கு இதில் வகை செய்யப்பட்டுள்ளது. இது மருத்துவக் கோரிசுகையில் 68.8 சதவீதம் என்று கணக்கிடப்படுகிறது. மொத்தக் கே ரிசுகையில் 12.4 சத வீதமாக ரூ. 193.80 லட்சம், “மருத்துவக் கல்லூரிகள், பள்ளிகள்” குறித்து ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. மொத்தச் செலவில் சுமார் 11.5 சதவீதமாகிய ரூ. 180.44 லட்சம் தொழிலாளர் அரசு ஈடுபாடுதிக்குத் தேவைப்படுகிறது. “மருத்துவ நிறுவனம்”, “கிராம மருத்துவ உதவி” இவற்றைக் குறித்துச் சுமார் ரூ. 114.55 லட்சம் செலவழிக்கப்படுமென்று கருதப்படுகிறது. மருத்துவக் கோரிக்கையின்கீழ், செலவு ஆண்டுதோறும் சிறிது சிறிதாக

1969 மார்ச் 21]

அதிகரித்து வருகிறது. 1968-69-ம் ஆண்டில் ஏற்பட்ட செலவு தலைக்கு ரூ. 4-00 ஆக இருக்கையில், இத்தொகை 1969-70-ம் ஆண்டில் ரூ. 4 62 ஆக அதிகரித்தது. கட்டிடத் திட்டங்களுக்காக திட்டத்தில் சேர்த்துக்கொள்ளப் பட்ட நிதி ஒதுக்கீடுகளையும் கணக்கில் கொள்வோமானால், நபர்வாரிச் செலவு ரூ. 5.11 ஆகும் என்று கணக்கிடப்படுகிறது.

மருத்துவக் கல்வி.

10. சிக்கனம், நிர்வாகச் சீரமைப்புப் பற்றிய உயர்நிலைக் குழுவின் பரிந்துரைகளுக்கிணங்க, தனி மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர் அலுவலகம் அமைக்கப்பட்டது. மருத்துவக் கல்விப் பயிற்சி, ஆராய்ச்சித் திட்டங்கள் அனைத்திற்கும் இவ்வலுவலகம் பொறுப்பேற்கும். மருத்துவக் கல்விக்கான நிறுவனங்கள். மருத்துவ மனைகள் இவற்றின் நிர்வாகமும் இதன் கீழ் அமையும்.

11. திட்டங்களில் மருத்துவக் கல்வி கணிசமான முக்கியத்துவம் பெற்றுள்ளது. இம் மாநிலத்தில் பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் சேர்க்கப்படும் மாணவரின் எண்ணிக்கையில் ஏற்பட்ட கணிசமான அதிகரிப்பைக் கீழ்க்காணும் புள்ளி விவரங்கள் விளக்கிக் காட்டுகின்றன:—

மாநிலத்தில் மருத்துவக் கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கை.	திட்டகாலத்தின் முடிவில் சேர்க்கப் பட்டோரின் எண்ணிக்கை.
(1)	(2)
முதல் திட்டம்	3
இரண்டாவது திட்டம்	5
மூன்றாவது திட்டம்	8
ஆண்டுத் திட்டங்கள் 1966-69.	8
	300
	600
	1,025
	1,125

12. பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் முதல் ஆண்டு ஒருங்கிணைப்பு எம்.பி.பி.எஸ். வகுப்பில் இப்பொழுது அனுமதிக்கப்படும் மாணவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:—

மருத்துவக் கல்லூரியின் பெயர்.	இருக்கைகளின் மொத்த எண்ணிக்கை.
(1)	(2)
சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை	200
ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை	200
கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை	100
மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை	200
தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர்	200
செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி, செங்கற்பட்டு	50
திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி, திருநெல்வேலி	75
கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்	100
மொத்தம்	1,125

13. புதிய மருத்துவக் கல்லூரி எதுவும் ஏற்படுத்தப்படாத நிலையில், இம் மாநிலத்தில் திறக்கப்பட்ட மருத்துவக் கல்லூரிகளை நீன்று நிலை பெறச்செய்து, மேம்படுத்துவதற்காக போதிய நிதி வசதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

சுற்றுமுறைக் கட்டாய மனையக மருத்துவப் பயிற்சி.

14. ஓர் ஆண்டில் தேவைப்படும்போதெல்லாம் மனையக மருத்துவர்கள் 300 பேரை நியமிப்பதற்கு மருத்துவப் பணி இயக்குநருக்கு 1965-ல் அரசு அதிகாரம் வழங்கியது. ஆண்டொன்றுக்கு 565 பேர் என்கிற

[1969 மார்ச் 21]

பேரளவுக்கு 1968-ல் அனுமதி அளிக்கப்பட்டது. மனையக மருத்துவர் ஒவ்வொருவருக்கும் மாதம் ரூ. 150 ஊதியமாகக் கொடுக்கப் பெறவும் அரசு அதிகாரம் அளித்தது.

முதுநிலை மனையக மருத்துவம்.

15. (சற்றுமுறைக் கட்டாய மனையக மருத்துவப் பயிற்சி முடித்தவர்களும்) இப்பயிற்சி பெற விருப்பமுடையவர்களுமான எம்.பி.பி.எஸ். பட்டதாரிகளுக்கு ஓராண்டு முதுநிலைப் பயிற்சிக் கால மருத்துவப் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது. விருப்பமுடைய மருத்துவர்கள் ஆண்டு ரூ. 120 கட்டணம் செலுத்துவதன்பேரில் பயிற்சியில் சேர்த்துக்கொள்ளப் படுகின்றனர். பல்கலைக் கழக விதிகளுக்கிணங்க, ஓராண்டு முதுநிலைப் பயிற்சிக்கால மருத்துவப் பயிற்சி முடிக்கும் மருத்துவர்கள், மருத்துவ கல்லூரிகளில் பட்ட மேற்படிப்புப் பட்டமும், தகுதிப் பட்டயப் படிப்புக்கும் (diploma course) அனுமதி கோரி விண்ணப்பம் செய்து கொள்ளும் உரிமை உடையவர்களாவர்.

மாநில மருத்துவக் கல்லூரிகளில் 1-வது ஆண்டு இணைப்பு எம்.பி.பி.எஸ். வகுப்பு தேறத் தவறிய மாணவர்களுக்குக் கூடுதல் வகுப்பு கள்.

16. 1967-ம் கல்வி ஆண்டுக்கு முன்பு 1-வது ஆண்டு இணைப்பு எம்.பி.பி.எஸ். தேறத் தவறிய மாணவர்களுக்காக பல்கலைக் கழகம் கூடுதல் வகுப்பு எதுவும் நடத்த வகை செய்யவில்லை. 1-வது ஆண்டு இணைப்பு எம்.பி.பி.எஸ். வகுப்பில் தேறத் தவறிய மாணவர்கள் தனியே படித்து 1-வது ஆண்டு இணைப்பு எம்.பி.பி.எஸ்.சில் தேர்ச்சியடையாத பாடங்களில் தேர்வு எழுத வேண்டும். 1-வது ஆண்டு இணைப்பு எம்.பி.பி.எஸ். தேர்வில் தவறிவிட்ட மாணவர்கள், தவறிப்போன பாடங்களில் கூடுதல் பயிற்சி பெற வேண்டுமென்றும், தவறிப்போன பாடங்களில் 1-வது ஆண்டு இணைப்பு எம்.பி.பி.எஸ். எழுதுவதற்கு வசதியாக இருக்கும்பாருட்டு மேல்படிப்புச் சான்று பெறுதலும் வேண்டும் என்று 1967-ல் பல்கலைக் கழகம் முடிவு எடுத்தது. பல்கலைக் கழகம் எடுத்த மேற்சொன்ன முடிவையொட்டி, 1-வது ஆண்டு இணைப்பு எம்.பி.பி.எஸ். வகுப்பு நடத்தப்படுகிற சென்னை, மருத்துவக் கல்லூரியிலும், தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலும் மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் 1-வது ஆண்டு எம்.பி.பி.எஸ்.சில் கூடுதல் வகுப்புகள் நடத்தப்பட அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியது. இத்தகைய மருத்துவக் கல்லூரிகளில் கூடுதல் வகுப்புகள் நடத்துவதை முன்னிட்டு ஏற்பட்ட கூடுதல் வேலைச் சுமையை ஈடு செய்யும் வகையில் கூடுதல் ஆசிரியப் பணியாளரை நியமிக்கவும் அவசியமான அனுமதியை அரசு வழங்கியது.

17. 1968-ம் ஆண்டு முதல் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரியிலும் 1-வது ஆண்டு இணைப்பு எம்.பி.பி.எஸ். வகுப்பு தொடங்கப்பட்டுள்ளது. ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி ஆகியவற்றில் 1-வது ஆண்டு இணைப்பு எம்.பி.பி.எஸ். வகுப்புத் தொடங்கும் செயற்குறிப்புப் பரிசீலனையில் இருந்து வருகிறது.

3. பல் மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு.

18. 1953-ம் ஆண்டு சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியின் பல் மருத்துவ பிரிவில் பல் மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு ஒன்று தொடங்கப்பட்டது. இதில் ஆண்டுதோறும் 15 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்டனர். பல் மருத்துவப் பிரிவுக்குப் போதிய அளவு இட வசதியின்மையால், தனிப் பட்ட கட்டிட தொகுதி ஒன்று ரூ. 15 லட்சம் செலவில் கட்டப்பட்டது. இதனால் சேர்த்துக்கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 45 ஆக உயர்த்தப்பட்டது. இதுவரை இந்த நிறுவனத்திலிருந்து 191 பேர் பல்

1969 மார்ச் 21]

மருத்துவப் பட்டம் பெற்றுள்ளனர். மருத்துவக் கல்விக்கான நிறுவனங்களில் இதுவரையில் பணியில் அமர்த்தப்பட்டுள்ள பல் மருத்துவப் பட்ட தாரிகள் மொத்தம் 41 பேர் உள்ளனர். பல் மருத்துவப் பட்டம் பெற்ற இளம் மருத்துவர்களிடையே வேலையில்லாச் சிக்கல் மிகுந்த கவலையைக் கொடுத்து வருகிறது. இச்சிக்கலைத் தீர்ப்பதற்காக, வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் பல் சிகிச்சை நிலையங்கள் திறப்பது என்னும் செயற்குறிப்பு ஆலோசனையில் உள்ளது.

மருந்து தயாரிப்போர் பட்டப் படிப்பு.

19. 1939-ம் ஆண்டில் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் முதன் முதலாக மருந்து தயாரிப்பு இரண்டாண்டுப் பட்டப் படிப்பு தொடங்கப் பட்டது. மருந்து தயாரிக்கும் துறையில் விரைவான முன்னேற்றம் ஏற்பட்டதன் காரணமாக, இந்தப் படிப்பு 1950-ம் ஆண்டில் 3 ஆண்டுப் படிப்பாக மாற்றியமைக்கப்பட்டது. அதன் பின்னர் இப்படிப்பின் கால அளவு மேலும் ஓராண்டு காலம் நீடிக்கப்பட்டது. எனவே, இப்போது இப்படிப்பின் கால அளவு 4 ஆண்டுகளாகும். இப்படிப்பில் 1939-ம் ஆண்டில் 12 பேர் சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்டிருக்க, இப்போது 35 பேர் சேர்க்கப்படுகின்றனர்.

20. தனியார் துறையிலும், பொதுத் துறையிலும் மருந்து தயாரிக்கும் பட்டம் பெற்றவர்கள் அதிக அளவு தேவைப்படுவதால், மருந்து தயாரிக்கும் பட்டப் படிப்பு 1963-ம் ஆண்டில் மதுரையிலுள்ள மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் தொடங்கப்பட்டது. இதில் 25 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

மருத்துவம், அறுவை மருத்துவச் சுருக்கப் பட்டப் படிப்பு

21. இணை மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு (G.C.I.M.) ரத்து செய்யப்பட்டதன் விளைவாக, 1963-ம் ஆண்டில் மருத்துவம், அறுவை மருத்துவத் தகுதி பட்டப் படிப்பு 6 மாத சுருக்கப் படிப்பு முறை கொண்டு வரப்பட்டது. நாட்டு மருத்துவ டிப்ளமோ பெற்றவர்கள் மருத்துவத்திலும், அறுவை மருத்துவத்திலும் தகுதிப் பட்டயத் தகுதியும் பெறுவதற்கு வசதியாக, ஆண்டுதோறும் கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் 50 பேர் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். 400 மாணவர்களுக்கு மேல், மருத்துவத்திலும் அறுவை மருத்துவத்திலும் தகுதிப் பட்டயப் படிப்பில் பணியிருப்புப் பயிற்சியும், தனியார் நடைமுறைப் பயிற்சியும் பெற்றனர். நாட்டு மருத்துவப் பட்டம் பெற்ற எல்லா தனியார் மருத்துவர்களும் பணியிருப்புப் பயிற்சி பெறும் மருத்துவர்களும் இந்தத் தகுதிப் பட்டயம் பெற்றனர்.

சுருக்க எம்.பி.பி.எஸ். பட்டப் படிப்பு

22. மருத்துவ, அறுவை மருத்துவத் தகுதிப் பட்டயம் உடையவர்கள் எம்.பி.பி.எஸ். பட்டம் பெறுவதற்கு வசதி செய்து கொடுக்கும் நோக்கத் துடன் செங்கற்பட்டு அரசாங்கத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் ஒவ்வொரு பிரிவிலும் 80 மாணவர்களைச் சேர்த்துக்கொள்வதற்கான ஏற்பாட்டுடன் 1964-ல் அரசு சுருக்க எம்.பி.பி.எஸ். பட்டப் படிப்பு அளிப்பதற்கு அனுமதியளித்தது. படிப்புக்கால அளவு 18 மாதங்களாகும். இவ்வகுப்பு 1965 ஜனவரி முதல் தொடங்கிற்று.

இந்திய மருத்துவ மன்றம் 1970-க்குப் பின்பு சுருக்க எம்.பி.பி.எஸ். பட்டப் படிப்பைத் தொடர்ந்து நடத்தக் கூடாது என்று தீர்மானித்தது.

மருத்துவக் கல்வி பட்ட மேற்படிப்பு

23. இம் மாநிலத்தில் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் அண்மைக் காலத்தில் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவோரின் எண்ணிக்கை விரைந்து அதிகரித்து வருவதால், ஆசிரியர்கள் பயிற்சிக்கான வசதிகளைப் பெருக்குவதன் வசியம் பெருகிறது. இம் மாநிலத்தில் பல்வேறு மருத்துவக்

[1969 மார்ச் 21]

கல்லூரிகளில் பட்ட மேற்படிப்புக் கல்வி அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. பட்டம், தகுதிப் பட்டயம் முதலியவை உட்பட பல்வேறு சிறப்புப் பாடங்களில் தற்போது சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவோரின் எண்ணிக்கை சுமார் 750 பேராக இருந்து வருகிறது. ஆனால், இம் மாநிலத்தில் முழுத்தகைமை பெற்ற பட்ட மேற்படிப்பு நிறுவனம் வளர்ச்சி பெற்றாலொழிய, இப்போது அளிக்கப்பட்டு வரும் பயிற்சியின் தரத்திலும் மேற்கொள்ளப்பட்டுகிற ஆராய்ச்சிப் பணியின் நிலையிலும் இம்மாநிலம் மிகுந்த முன்னேற்றத்தைக் காணமுடியாது. மூன்றாவது திட்டக் காலத்திலேயே, சென்னை அடையாற்றில் அத்தகையதொரு நிறுவனத்தை ஏற்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டது. அடிப்படை மருத்துவ அறிவியல் குறித்து இந்நிறுவனத்தின் ஒரு பிரிவின் வளர்ச்சியில் ஏற்கெனவே பல்கலைக் கழகம் முன்னேறியுள்ளது. அத்தகையதொரு பட்ட மேற்படிப்பு நிலையத்தைத் துவக்குவதற்கு இந்திய அரசு முறை மரபுப் படிக்கான ஒப்புதலை இன்னும் அளிக்கவில்லை.

24. 1967-68-ல் கீழ்க்காணும் பட்ட மேற்படிப்புப் பாடங்கள் தொடங்கப் பட்டன :—

எம்.டி. (மயக்க மருந்தியல்), சென்னை, மதுரை மருத்துவக் கல்லூரிகள்.

எம்.டி. (கதிர்வீச்சு மருத்துவம்), சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.

எம்.டி. (தோல் நோயியல்), சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.

தகுதிப் பட்டயம் (மயக்க மருந்தியல்), ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி சென்னை.

25. 1969-70-ம் ஆண்டில் கீழ்க்காணும் பட்ட மேற்படிப்புகள் தொடங்கவும் திட்டமிடப்பட்டிருக்கிறது :—

சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி .. டி.பி.எம்.

டி.எம். இதய நோயியல்.

தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி,

எம்.டி. பொது மருத்துவம்.

தஞ்சாவூர்.

எம்.எஸ். பொது அறுவை மருத்துவம்.

மருத்துவப் பட்டதாரிகள் அல்லாதவருக்கு எம்.எஸ்.சி. பட்டப்படிப்பு

26. மருத்துவ அறிவியல் பட்டதாரிகள் அல்லாதவருக்கு எம்.எஸ்.சி. பட்டப் படிப்பு 1963-ம் கல்வி ஆண்டு முதற்கொண்டு சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் தொடங்கப்பட்டது. ஒவ்வோர் ஆண்டிலும் கீழ்க்காணும் பிரிவுகளில் 6 பேர் சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்டனர் :—

பிரிவு உடற்கூற்றியல்.

பிரிவு உடலியல்.

பிரிவு உயிர் ரசாயன இயல்.

பிரிவு மருந்து இயல்.

பிரிவு நுண் உயிரியல்.

குற்றவியலிலும் குற்றவியல் மருத்துவத்திலும் தகுதிப் பட்டயப் படிப்பு

27. இம்மாநில அரசாங்க ஒப்பளிப்புடன் காவல், சட்டம், சிறைகள், மருத்துவம் முதலிய துறைகளின் பயனுக்காக குற்றவியலிலும், குற்றவியல், மருத்துவத்திலும் தகுதிப் பட்டயமும், எம்.ஏ. பட்டப் படிப்பும் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியால் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன.

1969 மார்ச் 21]

வெளிநாட்டில் உயர்தரப் பயிற்சி

28. கொழும்புத் திட்டம், உலகச் சுகாதார நிறுவனம் போன்ற பல் வேறு உதவித் திட்டத்தின்கீழ் உயர்தரப் பயிற்சி பெறுவதற்கான வசதிகள் கிடைக்கின்றன. 1960 முதல் 1968 வரை வெளிநாட்டிற்கு அனுப்பப் பட்ட மருத்துவ அதிகாரிகள் மொத்தம் 61 பேர் ஆகும்.

மருத்துவ ஆராய்ச்சி

29. மாநில மருத்துவ ஆராய்ச்சிக் குழு அமைக்கப்பட்டு, மருத்துவ அறிவியல் கலை இவற்றில் ஆராய்ச்சியை ஊக்குவிக்கும் வகையில் 1964-ம் ஆண்டிலிருந்து செயல்பட்டு வருகிறது. இக்காரியத்திற்கு இக்குழுவின் ருக்கு ஆண்டுதோறும் மொத்த மானியமாக ரூ. 50,000 கொடுக்கப்படுகிறது. இந்த மொத்த மானியம் 1968-ம் ஆண்டிலிருந்து ரூ. 65,000 ஆக உயர்த்தப்பட்டிருக்கிறது.

மருத்துவப் பதிவேடுகள் துறையை நிறுவுதல்

30. சென்னை, அரசினர் பொது மருத்துவ மனையில், அரசு, மருத்துவப் பதிவேட்டுத் துறையை 1966-ல் தொடங்கியது. நோயாளிகளின் நலனைப் பேணுவதற்கான திட்டங்களை வகுக்கவும், அவர்களின் நலனை நன்கு காக்கவும், மருத்துவ ஆராய்ச்சியில் பயிற்சி அளிக்கவும், வளர்ச்சி காணவும், நெறிப்படுத்தவும் இத்துறை பேருதவியாக உள்ளது.

31. சென்னை, சிசுநல நிறுவனம், குழந்தைகளுக்கான மருத்துவ மனையில் மருத்துவப் பதிவேட்டுத் துறை அமைப்பதற்காக, 1968-ல் மருத்துவப் பதிவேட்டு அதிகாரி ஒருவரும், மருத்துவப் பதிவேடு தொழில் நுட்பபன்னர் ஒருவரும் நியமிக்கப்பட்டனர். இத்துறை இப்போது அமைக்கப்பட்டு வருகிறது. படிப்படியாக மற்றுமுள்ள பெரிய மருத்துவக் கல்வி பயிலும் மருத்துவ மனைகளிலும் இத்தகைய துறைகளை நிறுவவும் திட்டமுள்ளது.

அரசினர் கண்ணோய் மருத்துவமனை, சென்னை

32. அரசினர் கண்ணோய் மருத்துவமனை 1819-ல் துவக்கப்பட்டது. உலகத்திலே உள்ள மிகத் தொன்மை வாய்ந்த மருத்துவ மனைகளில் இது இரண்டாவதாகச் சொல்லப்படுகிறது. ("க்ளாஸ்கோமா") கண்விழி விறைப்பு நோய் சிகிச்சை பெற பெருவாரியாக நோயாளிகள் இந்த மருத்துவமனைக்கு வருகின்றனர். பல்வேறு தரமான சோதனைகள் இங்கு நடத்தப்படுகின்றன. நோய்த் தன்மைபற்றி அவ்வப்போது ஆய்வு செய்யப்படுகிறது.

33. கண் சேமிப்பு நிலையம் ஒன்று 1947-லேயே துவக்கப்பட்டது. இந்த மருத்துவ மனையில் கண்விழி பின்புறத் திரை அகற்றும் (ரெடினலைப் பிரித்தெடுக்கும்) அறுவை மருத்துவம் நடத்தப்படுகிறது. உட்பகுதிகளுக்கு மின் வெப்பமுட்டுதல், தசைச் சவ்வு-குறுத்தெலும்பு அறுவைச் சிகிச்சை "அருகா" கண் அறுவைச் சிகிச்சை முறை நடத்தப்படுகின்றன.

கண் முகாம்கள்

34. சுற்றியங்கும் கண் நோய் மருத்துவப் பிரிவுகளையும் நிறுவுவது ஒவ்வொரு நிலையத்திலிருந்தும் 100 மைலுக்கு மேல் சுற்றிலுமுள்ள கிராமத்தினரின் தேவைகளைக் கவனிக்கவும், கண் நோய் துயர் தணிப்பு நடவடிக்கைகளைக் குறித்து பிரச்சார வேலையைச் செய்யவும், சென்னையிலும் மதுரையிலும் கண் முகாம்களை ஏற்படுத்துவது ஆகிய செயற்குறிப்பு களுக்கு அரசு 1957-ல் அனுமதியளித்தது. ஒவ்வொரு நிலையமும், ஒவ்வொரு முகாமுக்கும் ரூ. 5,000-க்கு மேற்படாத செலவில் ஒவ்வொரு ஆண்டிலும் நான்கு கண் முகாம்களுக்கு ஏற்பாடு செய்யவேண்டும். அறுவை சிகிச்சை முன் அல்லது பின் பராமரிப்பு வசதிகள் போதிய அளவு இல்லாத கால் சிக்கலாகிவிடுகிற அறுவை சிகிச்சைகளை பெருவாரியாகச் செய்ய

[1969 மார்ச் 21]

முன்வரும் தனியார்களை இந்த முகாம்கள் பயனளிக்கத் தக்கவகையில் தடுத்து நிறுத்துகின்றன. இந்த முகாம்களை மூடிவிடு முன்பு, தேர்ச்சி பெற்றவர்கள் நோய் நீங்கப் பெற்று வெளி அனுப்பப்படுகின்றனர். மேலும் சிகிச்சை பெறவேண்டியவர்கள் தலைமையிட மருத்துவ மனைக்குக் கொண்டுவரப்படுகின்றனர்.

கண்ணோய் இயலிலும் மற்ற படிப்புகளிலும் பயிற்சி (பட்ட மேற்படிப்புகள்)

35. ஒவ்வொரு மாநிலமும் தனியே கண்ணோய் மருத்துவ மனையும், மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனை ஒவ்வொன்றிலும் சிவில் அறுவை மருத்துவர் அல்லது சிறப்புப் பாட வல்லுநர் ஒருவர் நியமிக்கப்பட வேண்டுமென்பது முதலியார் சுகாதார ஆய்வுக்குழு செய்த பரிந்துரைகளில் ஒன்றாகும். முறையாக மருத்துவர்களாகப் பணியாற்றுவவர்களுக்கு கட்டுமே நமது மாநிலத்தில் கண் மருத்துவ இயலில் தகுதிப் பட்டயப் படிப்பும், மேற்பட்டப் படிப்பும் படிப்பு விடுப்பு அளிக்கப்படுவதால், நடைமுறையில் அப்படிப்புகளில் சேர்ந்து படிக்கச் சிலரே முன் வந்தனர். ஆகவே கண்ணோய் மருத்துவ இயல் தகுதிப் பட்டயம், பட்டம் பெற படிப்பு விடுப்பு குறிப்பிட்ட எண்ணிக்கையுள்ள மருத்துவர்களுக்கு அளிப்பதென்றும் கருதப்பட்டுள்ளது. மற்றச் சிறப்புப் படிப்புகளுக்கும் இதே நிலை பொருந்தும். பல்வேறு சிறப்புப் படிப்புகளில் உயர்தரப் பயிற்சி பெற இத்தகைய வசதிகளை வழங்குவதற்கு ஏற்பாடுகள் எடுத்துக்கொள்ளப்படுகின்றன.

36. உதவி மருத்துவர்களுக்கு ஊக்கம் அளிப்பதன் பொருட்டு “தேர்வுத்தர உதவி மருத்துவர்கள்” (Selection category Assistant Surgeons) எனப்படும் மேல் பதவிகள் முந்தியே ஏற்படுத்தப்பட்டன. 1969-70-ல் இந்த தேர்வுத்தர உதவி மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கையை 60-லிருந்து 120 ஆக உயர்த்தவும் இப்போது கருதப்பட்டுள்ளது.

அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனை

37. இந்நிறுவனம் கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரிக்கான பயிற்சியுடனும் மருத்துவ மனையாகும். அனுமதியுள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 340. ஆனால் அகத்துள்ள பிணியாளர் தொகை பொதுவாக 500-க்கு மேலாக இருப்பதுடன், வரம்புக்கு மேலும் உள்ளது. எல்லா பிரிவுகளிலும் சிறந்த வசதிகளைக் கொண்ட ஒரு சிறந்த மருத்துவமனை இது. மருத்துவமனைக்கு வரும் புறப்பிணியாளர்களின் எண்ணிக்கை 3,500-க்கு மேலாக உள்ளது. இங்கு நாளொன்றுக்கு வரும் விபத்துக்களின் எண்ணிக்கை மாநகரிலுள்ள மருத்துவ மனைகள் எல்லாவற்றையும்விட அதிகமாயுள்ளது. 24 மணி நேர விபத்து மருத்துவ சிகிச்சையும், 24 மணி நேர எலும்பு முறிவு சிகிச்சையும் நடப்பது இங்கு பிரசித்தமானது. 24 மணி நேர உயிர் ரசாயன ஆய்வுக்கூடப்பணி, இரவுக்குள் எல்லா சோதனைகளையும் நடத்துவதற்கான வசதிகளைக் கொண்டு தொடங்கப்பட விருக்கிறது. இம் மருத்துவ மனையில் நெஞ்சப்பை முனைப்பு சுவர் சிகிச்சைப் பிரிவு (Intensive cardiac care unit) தொடங்கும் திட்டம் உள்ளது. இம்மாநகரில் இது தனிச் சிறப்புபெற்று விளங்கக்கூடிய இத்திட்டம் குறித்து ஆலோசிக்கப்படும்.

பயிற்சித் திட்டங்கள்

மருந்தியல் தகுதி பட்டப் படிப்பு

38. இம்மாநிலத்தில் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் 1955-ம் ஆண்டில் இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு மேற்பட்ட மருந்தியல் தகுதிப் பட்டயப் படிப்பு கொண்டுவரப்பட்டது. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியிலும், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் மருந்தியல் தகுதிப் பட்டயப் படிப்பில் தற்போது ஆண்டுதோறும் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவோரின் எண்ணிக்கை முறையே 50, 100 பேர் ஆகும். புகுமுக வகுப்புத் தகுதியுடைய மருந்தியல் தகுதிப் பட்டயம் பெற்றவர்கள், இந்தப் படிப்பில் உயர்தரத் தகுதி அடைய வசதியாக இருக்கும் பொருட்டு, இரண்டாவது ஆண்டு இணைப்பு மருந்தியல்,

1969 மார்ச் 21]

பட்ட வகுப்பில் சேருவதற்கு இம்மாநிலத்திலுள்ள பஸ்கலைக் கழகங்கள் அனுமதி அளித்துள்ளன. இதற்கென இவ்வகுப்புகளில் சேர்க்கப்படுவோரின் எண்ணிக்கை சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியிலும், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் ஒவ்வொன்றிலும் 15 பேராக இருக்கும்.

மூக்குக் கண்ணாடி செய்வோருக்குப் பயிற்சி

39. சென்னை, அரசினர் கண்ணோய் மருத்துவ மனையில் இப்பயிற்சி முறை 1962-ல் துவக்கப்பட்டது. பயிற்சிக் கால அளவு இரண்டாண்டு களாகும். ஒவ்வொரு ஆண்டும் இதில் 30 பேர் சேர்க்கப்படுகின்றனர். இம்மாநிலத்தில் பல்வேறு மருத்துவ மனைகளில் உள்ள கண்ணோய் மருத்துவத் துறைகளில் மூக்குக்கண்ணாடி செய்பவருக்கு 1966-ல் அரசு 10 பதவிகள் ஏற்படுத்தியுள்ளது. கண்ணோய் மருத்துவத் துறைகள் இயங்குகிற மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் மூக்குக் கண்ணாடி செய்பவருக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படவிருக்கிறது.

முடநோயியல் மருத்துவப் படிப்பு (Orthoptists course)

40. இந்தப் பயிற்சி வகுப்பு தற்போது மதுரையிலுள்ள மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் நடத்தப்படுகிறது. மகளிர் மட்டுமே இதில் சேர அனுமதிக்கப்படுகின்றனர். இப்பயிற்சியில் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுவோருக்கு படிப்பு உதவிப் பணமாக திங்கன்தோறும் ரூ. 60 வழங்கப்படுகிறது. இப்பயிற்சி வகுப்பு நடத்துவதற்கு அவசியமான ஆசிரியப் பணியாளர்கள் நியமிக்கப்பட்டனர்.

துப்புரவு ஆய்வாளர் பயிற்சி

41. செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியிலும், தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலும் ஒவ்வொன்றிலும் ஆண்டொன்றுக்கு 50 மாணவர்களுடன் துப்புரவு ஆய்வாளர் பயிற்சி வகுப்பு 1966-ல் தொடங்கப்பட்டது. அடுத்த கல்வி ஆண்டு முதல் தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் ஆண்டொன்றுக்கு சேர்க்கப்படுவோரின் எண்ணிக்கையை 100 பேராக உயர்த்தவும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

கதிர்வீச்சு மருத்துவ உதவியாளர்கள் சான்றிதழ் பயிற்சி

42. சென்னையிலுள்ள அரசு பொது மருத்துவமனையில் பார்னாடு கதிர்வீச்சு மருத்துவ நிலையத்தில் இப் பாடமுறை முதன் முதலில் துவக்கப் பட்டது. ஆண்டுதோறும் 20 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்டனர். மாவட்ட, வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளுக்கென கதிர்வீச்சு மருத்துவப் பணியாளர்கள் அதிகமாகத் தேவைப்பட்டதால், சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியிலும், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் இப்பாடமுறை துவக்கப்பட்டு 1960 முதல் ஆண்டுதோறும் 15 பேர் சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்டனர். இப்பாடமுறையின் கால அளவு ஓராண்டாகும். பயிற்சி பெற்றவர்களுக்குப் போதிய வேலையாய்வு கிடாமையால் சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியில் இப்பாடமுறை பின்னர் நிறுத்திவிடப்பட்டது. இந்தப் பாடமுறை இப்போது சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியிலும், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் 20 மாணவருடன் தொடர்ந்து நடத்தப்பட்டு வருகிறது. இப்பாடமுறையில் சேர்க்கப்படுபவர்கள் மாணவர் ஒவ்வொருவருக்கும் படிப்பு உதவித் தொகையாக ரூ. 50 அளிக்கப்படுகிறது.

நிழற்படம் கழுவுவதற்கான உதவியாளர்களுக்குப் பயிற்சி

43. சென்னை பார்னாடு கதிர்வீச்சு மருத்துவ நிலையத்திலும், சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவமனையின் கதிர்வீச்சுத் துறையிலும் இப் பாடமுறை நடத்தப்பட்டு வருகிறது. ஒவ்வொரு பயிற்சித் தொடரிலும் இரு மாணவர்கள் இப் படிப்பில் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுகின்றனர். படிப்புக் கால அளவு 6 திங்களாகும். இதில் சேருபவர்கள் இம்மாநிலத்தில் மருத்துவ மனையிலுள்ள கதிர்வீச்சு மருத்துவத் துறைகளின் நிழற்படம் கழுவும்

[1969 மார்ச் 21]

உதவியாளர்களாக நியமிக்கப்படுகின்றனர். இப் பாட முறையில் சேர்த்துக் கொள்ளப்படும் மாணவர்களுக்குத் திங்கள்தோறும் படிப்புத் தொகையாக ரூ. 90 அளிக்கப்படுகிறது.

பல்நோய் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும் பல்நோய் குறித்த தொழிலியல் பணியாளர்களுக்கும் பயிற்சி

44. பல் மருத்துவத் துறையில் சிறந்த கவனிப்புச் சிகிச்சையும் கிடைப்பதற்கு, தகுதியுள்ள துணைப் பணியாளர் கிடும் பொருட்டு, பல் நோய் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும், பல் நோய் குறித்த தொழிலியல் பணியாளர்களுக்கும் உரிய பயிற்சி முறைகள் மத்திய அரசு தரும் நிதி உதவியைப் பயன்படுத்தி 1965 செப்டம்பர் முதற்கொண்டு சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியின் பல் மருத்துவப் பிரிவில் தொடங்கி வைக்கப் பட்டன. பல் நோய் தொழிலியல் பணியாளர்களுக்கு இரண்டாண்டும் பல் நோய் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு ஓராண்டும் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

45. 1965-ம் ஆண்டு முதல் இதுவரை பல் நோய் சுகாதார பணியாளர்கள் பயிற்சி முறையில் 18 பேருக்கும், பல்நோய் தொழிலியல் பணியாளர் பயிற்சி முறையில் 12 பேருக்கும் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. பல் நோய் சுகாதார பணியாளர்கள் நால்வரையும் பல் நோய் தொழிலியல் பணியாளர்கள் நால்வரையும் நியமிப்பதற்கு வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

சென்னை கிண்டியிலுள்ள கிங் நிறுவனத்தில் ஆய்வுக் கூடத் தொழிலியல் படிப்பு

46. இந்தப் படிப்பு 1960-ம் ஆண்டு முதல் மத்திய அரசு உதவியுடன் தொடங்கப்பட்டது. இதல் ஒவ்வொரு ஆண்டும் 17 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். இதுவரை 115 பேர்கள் இதில் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர்.

ஆய்வுக்கூட தொழில் நுட்பப் பணியாளர்

47. இந்தப் பயிற்சி சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, கிண்டி கிங் நிலையம், தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரையிலுள்ள மருத்துவக் கல்லூரி ஆகியவற்றில் நடத்தப்படுகிறது. கிண்டி கிங் நிலையம் நீங்கலாக ஏனைய கல்லூரிகள் ஒவ்வொன்றிலும் ஒவ்வோராண்டும் 12 பேர் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். கிங் நிலையத்தில் 30 பேர் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுகின்றனர். பயிற்சிகால அளவில், பணியிலுள்ளவர்கள், இப்பயிற்சிக்கு வராதிருந்தால், என்ன சம்பளமும் படிக்கும் வாங்கியிருப்பார்களோ, அதே சம்பளமும் படிக்கும் அவர்களுக்கு இப்பயிற்சி கால அளவிலும் அளிக்கப்படும். இதுவரை 251 பேர் இவ்வாறு பயிற்சி பெற்றுள்ளனர்.

மின்முறை-இயன்முறை மருத்துவப் பயிற்சி

48. சென்னையிலுள்ள அரசுப் பொது மருத்துவமனையில் 1958-ம் ஆண்டு முதல் மின்முறை-இயன்முறை மருத்துவப் பயிற்சிப் பள்ளி யொன்று செயல்பட்டு வருகிறது. 1968-ம் ஆண்டில் இப்பயிற்சி பெற 13 பேர் சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்டனர். மருத்துவக் கல்லூரிகளாகவும் வினங்கும் மருத்துவமனைகளிலும், தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனைகளிலும், மின்முறை-இயன்முறை மருத்துவப் புவரின் பணி பயன்படுத்திக்கொள்ளப்பட்டது.

செவிலியர் சிறப்புப் பயிற்சி

49. இம்மாநிலத்திலுள்ள அரசு மருத்துவ நிலையங்களின் சிறப்புத் துறைகளிலே செவிலியர் பணியை மேம்படுத்துவதற்காகவே இப்பயிற்சி முறை தொடங்கப்பட்டுள்ளது.

1969 மார்ச் 21]

செவிலியர் பயிற்சி

50. மூன்றாண்டு செவிலியர் பயிற்சிக்கென 5 பள்ளிகள் உள்ளன. மருத்துவச்சிகளுக்கு 6 திங்கள் பயிற்சியளிப்பதெற்கென 5 பள்ளிகளும் உள்ளன. 1968-ம் ஆண்டில் மேற்கூறிய பயிற்சி பெருவதற்கு 370 பேர் சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்டனர். மூன்றாம் ஐந்தாண்டுத் திட்ட வேலைத் திட்டத்தின்கீழ் 400 பேர் செவிலியர் பயிற்சி பெற்றனர். நான்காம் ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தின்கீழ் 450 பேர் செவிலியர் பயிற்சி பெற அனுமதிக்கப்பட்டு பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர்.

துணைச் செவிலியர் மருத்துவச்சிகள் பயிற்சி.

51. துணைச் செவிலியர்-மருத்துவச்சிகளுக்காக 8 பயிற்சிப் பள்ளிகள் உள்ளன. இவற்றில் ஆண்டுதோறும் 255 பேர் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். இப்போது மொத்தம் 510 பேர் பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர். இதுவரை 1,918 பேர் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். இவர்கள் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், குடும்ப நலத் திட்ட அலுவலகச் சிசிஐஐ நிலையம் முதலானவற்றில் பணியாற்றி வருகின்றனர்.

புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு மேம்பாடுகள்.

52. பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு கருவிகள், புத்தகங்கள் மேசை, நாற்காலிகள் முதலியவை வாங்குவதற்கு அவசியமான செலவு செய்ய அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. கல்லூரிகளின் கட்டிடத் திட்டங்களுக்கும் ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது.

திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரியில் புதிய விடுதிக் கட்டிடப் பணியாளர் குடியிருப்புகளும் கட்டப்பட்டுள்ளன.

செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரிக்குப் 100 மாணவர் தங்கியிருக்க விடுதி கட்டவும், ஒன்றியமையப் பணியாளர்களுக்குக் குடியிருப்பு கட்டவும் அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. இக்கல்லூரிக்கு வேண்டிய கருவிகள், புத்தகங்கள், வெளியீடுகள் முதலியவற்றை வாங்குவதற்கு வேண்டிய நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

இருபாலரும் இணைந்து படிக்கும் மருத்துவக் கல்லூரிக்குக் கல்லூரிக் கட்டிடங்களும், 50 ஆண்கள், 50 பெண்கள் தங்கியிருக்கும்படியான விடுதியும், விடுதிக் காப்பாளர் இருவருக்கும் குடியிருப்புகளும், விளையாட்டுத்திடலும், ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

மருத்துவக் கல்லூரிகளாகவும் விளங்கும் மருத்துவமனைகளுக்கு மேம்பாடுகள்.

53. அரசுப் பொது மருத்துவமனையில் இதயநோய் பிரிவு ஒன்றைக் கட்டுவதற்கு அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. சென்னையில் அரசுப் பொது மருத்துவமனையில் ரூ. 7 லட்சம் மதிப்பீட்டில் செலவில் நரம்பியல் மருத்துவப் பிரிவு ஒன்றைக் கட்டும் பணி நடந்தேறி வருகிறது. கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் பிணியியல் பிரிவு ஒன்றும் நுண்ணுயிர்ப் பிரிவு ஒன்றும் கட்டுவதற்கு ஏற்பளிக்கப்பட்டுள்ளது. சென்னை, ராயப் பேட்டை அரசு மருத்துவமனையின் தங்கவிழா கொண்டாட்டக் குழுவிடமிருந்து கிடைத்த ரூ. 1.25 லட்சம் நன்கொணையைப் பயன்படுத்தி, அம் மருத்துவமனையில், ரூ. 6.25 லட்சம் செலவில் 3 மாடிக் கட்டிடம் ஒன்றைக் கட்டும் பணி மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. முடநீக்கியல் பிரிவுக்கும் எக்ஸ்-கதிர் பிரிவுக்கும் மிகவும் அவசியமாயுள்ள இடவசதி இதனால் கிடைக்கும். இப்பணி நிறைவேறி வருகிறது.

[1969 மார்ச் 21]

ஏனைய மேம்பாடுகள்.

54. சென்னையில் அரசுப் பொது மருத்துவமனையின் பிறப்புறுப்பு சிறுநீரக அறுவைச் சிகிச்சைத் துறையும் (Genito-Urinary Surgery Department) 24 மணி நேரமும் பணிபுரிகிற பிணியியல்-நுண்ணுயிரியல், உயிர் ரசாயன ஆய்வுக்கூடம் ஒன்றுக்கும் அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. தஞ்சாவூர் அரசு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் 1969-70-ம் ஆண்டில் ரூ. 1 லட்சம் செலவில் நீராவிச் சலவைச் சாலை ஏற்படுத்துவதற்கும் அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்க எண்ணியுள்ளது. வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் புதிய எக்ஸ்-கதிர் இயந்திரங்கள் வாங்கவும், எக்ஸ்-கதிரில் பிரிவுகள் அமைக்கவும், 1969-70 வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் ரூ. 5 லட்சம் நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. மருத்துவக் கல்லூரிகளாகவும் உள்ள மருத்துவமனைகளில் எக்ஸ்-கதிர் இயந்திரங்கள் அமைக்கவும் மேலும் ரூ. 5 லட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. செங்கற்பட்டிலுள்ள காஞ்சிபுரம் அரசுத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் 24 மணி நேரமும் பணிபுரியும் உடன் கவனிப்பு துறையை ஏற்படுத்த அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது.

மருத்துவக் கல்லூரிகளாய் இராத மருத்துவமனைகளில் புதிய கட்டிடங்கள்.

55. கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளில் புதுக் கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்கு அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது:—

- (1) அரசு மருத்துவமனை, கீழக்கரை.
- (2) அரசு மருத்துவமனை, திண்டிவனம்.
- (3) அரசு மருத்துவமனை, தேவக்கோட்டை.
- (4) அரசு மருத்துவமனை, திருத்தணி.
- (5) அரசு மருத்துவமனை, தேனீ.
- (6) அரசு மருத்துவமனை, ஜொங்கொண்டசோழபுரம்.
- (7) அரசு மருத்துவமனை, பவானி.
- (8) அரசு மருத்துவமனை, துறையூர்.
- (9) அரசு மருத்துவமனை, பாகனேரி.
- (10) அரசு மருத்துவமனை, அறந்தாங்கி.

56. கீழ்க்கண்ட இடங்களில் பொதுமக்கள் தர முன் வந்துள்ள நன்கொடைகளைப் பயன்படுத்தி புதுக்கட்டிடங்களையும் மருத்துவமனைகளையும் கட்டுவதற்கு அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது:—

(1) சேலம் மாவட்டம் ஆலம்பட்டில் 6 படுக்கைகள் உள்ள அரசு மருத்துவமனை.

(2) கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், கோட்டூரில் 10 படுக்கையுள்ள மகப்பேறு மருத்துவப் பிரிவு ஒன்றைக் கட்டுதல்.

(3) செங்கற்பட்டு அரசு மருத்துவமனையில் 10 படுக்கையுள்ள மருத்துவமனைப் பிரிவு ஒன்று கட்டுதல்.

(4) கோயம்புத்தூர் லயன்ஸ் கிளப் கோயம்புத்தூர் மாவட்ட தலைமையிட அரசு மருத்துவமனையில் 60 படுக்கையுள்ள மகப்பேறு மருத்துவப் பிரிவு ஒன்று கட்டுதல்.

(5) சேலத்தில் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் 12 படுக்கையுள்ள சிறுவர் வார்டு ஒன்று கட்டுதல்.

ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகங்களை மாநில அரசு மேற்கொள்வது.

57. உள்ளாட்சி நிதி மருத்துவ நிறுவனங்களை மாநில அரசு மேற்கொள்ளும் திட்டம், கிடைக்கின்ற நிதி வசதி, அந்த இடத்தில் அரசு மருத்துவமனை இருக்க வேண்டியதன் அவசியம், ஏனைய கூறுகள் ஆகியவற்றைக் கருத்திற் கொண்டு படிப்படியாக நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது.

1969 மார்ச் 21]

தொழுநோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்.

58. இப்போது தொழு நோய் கட்டுப்பாட்டு முழுநேரச் சிகிச்சை நிலையங்கள் 14 இடங்களில் உள்ளன. இதற்கு மருத்துவ அதிகாரி ஒருவர் பொறுப்பு வகிக்கிறார். இவருக்கு 11 துணை மருத்துவப் பணியாளர்கள் உதவி புரிகின்றனர். எட்டு இடங்களில் முழுநேரத் தொழு நோய்க் கட்டுப்பாட்டு துணை சிகிச்சை நிலையங்கள் உள்ளன. இவற்றிலே மருத்துவ அதிகாரி ஒருவரும், துணை மருத்துவப் பணியாளர்கள் மூவரும் பணியாற்றுகின்றனர். ஆய்வு-கல்வி சிகிச்சைப் பிரிவுகள் 78 இடங்களில் தொடங்கப்பட்டுள்ளன. தொழுநோய்க் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவுகளில் நேரடிப் பணி புரிவதற்குத் தேவைப்படும் துணை மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கும் மருத்துவத் துறையைச் சாராத மேற்பார்வையாளர்களுக்கும் பயிற்சி அளிப்பதற்காக 3 பயிற்சி நிலையங்கள் உள்ளன. இம் மாநிலத்தில் தொழு நோய்க் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவுகள் அனைத்திலுமாக பதிவுபெற்ற மொத்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை (திட்டப் பகுதியிலும் பிற பகுதியிலுமாக) 1,75,892 ஆகும்.

காசநோய்க் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

59. இம் மாநிலத்திலே 13 காசநோய் நலம் பேணு நிலையங்களும், பொது மருத்துவ மனைகளில் 25 காசநோய் மருத்துவப் பிரிவுகளும், 24 காசநோய் சிகிச்சை நிலையங்களும் உள்ளன. காசநோயாளிகளுக்கு 3,315 படுக்கைகள் உள்ளன. இவை தவிர, தருமபுரி மாவட்டம் நீங்கலாக ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் தரம் உயர்த்தப்பட்ட மாவட்ட காசநோய்ச் சிகிச்சை நிலையம் ஒன்று உள்ளது. இம்மாநிலத்திலுள்ள 13 மாவட்டங்களிலும் தரம் உயர்த்தப்பட்ட காசநோய் சிகிச்சை நிலையங்கள் வைத்திருப்பதன் வாயிலாகவும் பி.ஸி.ஐ. ஊசி போடும் பணியை மாவட்ட வேலைத் திட்டத்தின் இணைத்திருப்பதன் வாயிலாகவும், தமிழ்நாடு இந்தியாவிலே மற்ற மாநிலங்களுக்கு முன்னோடியாகத் திகழ்கிறது. காசநோய் தேசிய நிறுவனத்தில் பயிற்சி பெற்ற முக்கியப் பணியாளர்கள் மாவட்டக் காசநோய் நிலையங்கள் அனைத்திலும் பணியாற்றி வருகின்றனர். 13 பி.ஸி.ஐ. தொகுதியினர் வீடு வீடாகச் சென்று ஊசிபோட்டு வருகின்றனர். வெளியூர்களிலே மாவட்டக் காசநோய் சிகிச்சை நிலையம் செயலாற்றுவதற்கு நிகராக, சென்னை மாநகரில் அரசு காசநோய் விளக்கப் பயிற்சி நிலையம் செயலாற்றி வருகிறது.

60. சென்னை மாநகரத்தில் உள்ள அரசாங்க மகப்பேறு மருத்துவ மனைகள் மூன்றில் பிறக்கும் குழந்தைகளுக்கும், அம் மருத்துவ மனைகளில் குழந்தை மருத்துவத் துறைகளுக்குச் சிகிச்சைக்கு வரும் குழந்தைகளுக்கும் நேரடி பி.ஸி.ஐ. ஊசி போடப்பட்டது. மற்ற மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளுக்கும் இந்த வேலைத் திட்டம் நீடிக்கப்பட்டுள்ளது.

புற்றுநோய்த் தடுப்பு முன்னேடித் திட்டம்

61. செங்கற்பட்டு மாவட்டத்தில் புற்று நோய் பரவியுள்ள நிலையைப் பற்றி ஆய்வு நடத்தியதைத் தொடர்ந்து, உலக சுகாதார நிறுவனம், காஞ்சிபுரத்தில் புற்றுநோய்த் தடுப்பு முன்னேடித் திட்ட அமைப்பு ஒன்றை ஏற்படுத்துவதற்கு முன் வந்தது. உலக சுகாதார நிறுவனம் அந்தத் திட்டத்திற்கு ஆலோசகர் ஒருவரையும் அனுப்பியுள்ளது. பணியாளர்களுக்குத் தொடக்க நிலைப்பயிற்சி தொடங்கிவிட்டது. இதற்கு வேண்டிய நடவடிக்கைகள் அனைத்தும் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

சுகாதாரப் படிப்பும், பிரசாரமும்

62. காசநோய் தேசியத் திட்டத்தின் கீழ், தலைமையிடத்தைச் சென்னை யிலும் மதுரையிலும் கொண்ட இரண்டு விளம்பரக் குழுக்கள் பணியாற்றிக் கொண்டிருக்கின்றன. சென்னையிலுள்ள தலைமையிடத்தைக் கொண்ட விளம்பரக் குழு பிரசாரமும் விளம்பரமும் செய்வதற்காக, திருச்சிராப்பள்ளி,

[1969 மார்ச் 21]

சேலம், தருமபுரி, வட ஆற்காடு, தென் ஆற்காடு, தஞ்சாவூர், செங்கற்பட்டு, சென்னை மாநகரம் ஆகிய இடங்களுக்குச் செல்கிறது. இரண்டாவது குழு மற்ற மாவட்டங்களுக்குச் செல்கிறது. பொது இடங்களிலும், பள்ளிக் கூடம் போன்ற நிறுவனங்களிலும் தொடர்பு கொள்ளுதல் மூலமும், கூட்டம் கூட்டி விவாதித்தல் மூலமும், படக் காட்சிகளின் மூலமும் முன் கூட்டியே விளம்பரமும் பிரசாரமும் செய்யும் பணி விளம்பரக் குழுக்களுக்குக் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது.

தொழிலாளர் அரசாங்க ஈட்டுறுதித் திட்டம்.

63. (1) கோயம்புத்தூரில் 1955 ஜனவரித் திங்களில் முதற்கண் செயலுக்குக்கொண்டு வரப்பட்ட தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித்திட்டம் இப்பொழுது தென் ஆர்க்காடு, நீலகிரி, தருமபுரி மாவட்டங்கள் தவிர இது மாநிலத்தின் எல்லா மாவட்டங்களிலும் செயலில் உள்ளது. இத்திட்டம் தின கீழ் இம் மாநிலத்தில் இப்போது 3,36,500 பேரும், 2,04,650 குடும்பங்களும் பயன் பெறுகின்றனர். 1968-69-ம் ஆண்டில் கோயம்புத்தூர் மாவட்டத்தில் ஊதாக்குழி பல்லடம்; திருநெல்வேலி மாவட்டத்தில் கோயில்பட்டி, கரிசல் குளம்; சேலம் மாவட்டத்தில் ஒட்டப்பள்ளி, பள்ளிப்பாளையம், வட ஆற்காடு மாவட்டத்தில் ஆரணி ஆகிய புதிய பகுதிகளுக்குத் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித் திட்டத்தை அரசு நீட்டித்துள்ளது. இத்திட்டத்தை விருதுநகரின் புறநகர்ப் பகுதிகளுக்கும், நெல்லிக்குப்பம் பகுதிக்கும் நீட்டிக்க வேண்டும் எனவும் அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது. இத் திட்டம் இப் பகுதிகளிலே விரைவில் செயல்படுத்தப்படும். கோயம்புத்தூர் பகுதியிலும் அதன் புறநகர்களிலும் ஈட்டுறுதி செய்துகொண்டவர்களின் குடும்பத்தினருக்குத் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித்திட்டம் அடுத்த தமிழ்ப் புத்தாண்டு முதல் நீட்டிக்கப்பட்டு மருத்துவ வசதி அளிக்கப்படவிருப்பதால், கோயம்புத்தூர் பகுதியில் பட்டியல் மருத்துவர் ஏற்பாட்டிற்கு (panel system) பதிலாக, பணி ஏற்பாட்டினை (service system) வைத்துக் கொள்ளலாம் என முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. இதற்காகத் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள் 13 ஏற்படுத்தப்படும். இந்தத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டால் கோயம்புத்தூர் பகுதியில் 86,700 குடும்பத்தினர் பயன் பெறுவர். இத் திட்டத்தின் கீழ் ஈட்டுறுதி செய்துகொண்டவர்களின் குடும்பத்தினருக்கு மதுரை, தூத்துக்குடி, விக்ரம் சிக்ஸ்புரம் பகுதிகளில் மருத்துவ வசதிகளை நீட்டிப்பது குறித்தும் அரசு ஆலோசித்து வருகிறது.

(2) இப்போது சென்னை மாநகரில் 625 படுக்கைகள் கொண்ட பல வசதிகள் நிரம்பிய மருத்துவமனை ஒன்றுத் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதிப் பணியாளர்களுக்கென்று செயல்பட்டு வருகிறது. கோயம்புத்தூரில் 500 படுக்கை கொண்ட தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனை ஒன்று பெரும்பாலும் கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த மருத்துவமனை விரைவிலே செயல்படத் தொடங்குவதற்காக, இந்த மருத்துவ மனையில் கருவிகள் முதலான வேண்டிய வசதிகள் செய்வதற்குத் தொடக்கப்பணிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. மதுரையிலே இப்போதுள்ள தொற்றுநோய் மருத்துவமனையில் கூடுதல் கட்டிடங்கள் கட்டி அம் மருத்துவமனை தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனையாக மாற்றப்பட்டு வருகிறது. கட்டிடப்பணி பெரும்பாலும் முடிந்துவிட்டது. இப்போதுள்ள தொற்றுநோய் மருத்துவமனை வேறிடத்திற்கு மாற்றப்பட்டவுடன் அந்த இடத்தில் இந்த மருத்துவமனை செயல்படத் தொடங்கும்.

(3) 36 இடங்களில் தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களுக்குக் கட்டிடம் கட்டுவதற்காக அரசு இதுவரை ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. இவற்றிலே 32 மருந்தகங்கள் ஏற்கெனவே கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளன. தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதித் திட்டத்தின்கீழ் பொது மருத்துவத்திற்கும் மகப்பேறு மருத்துவத்திற்குமாக 13 இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவ மனைகள் ஒவ்வொன்றிலும் 16 படுக்கைகள் உள்ள அகத்துள்ள பணியாளர் மருத்துவப் பிரிவு கட்டுவதற்கும், வட ஆர்க்காடு மாவட்டம்

1969 மார்ச் 21]

பெண்ணுத்தாரில் காசநோய் நலம் பேண் அரசு மருத்துவ மனையில் 26 படுக்கையுள்ள பிரிவு ஒன்றைக் கட்டுவதற்கும் அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. இந்த கட்டிடங்கள் தொ.அ.ந. கழகத்தின் முழுச் செலவிலேயே கட்டப்பட்டன.

(4) சென்னை அயன்புரத்திலுள்ள தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருத்துவமனை குடும்பநல முனைப்புத் திட்டத்தின்கீழ் அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்வதற்கு ஏற்புடைய நிலையமாக ஏற்பட்டுள்ளது. ஈட்டுறுதி செய்துகொண்டவர்களுக்கும் அவர்தம் குடும்பத்தினருக்கும் இத்திட்டத்தின்கீழ் மருத்துவ வசதி அளிக்கப்பட்டுள்ள பகுதிகளில் அமைந்துள்ள தொழிலாளர் அரசு ஈட்டுறுதி மருந்தகங்கள் அனைத்திலும் குடும்பநல அறுவை நிலையங்கள் அமைப்பதற்கு அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது.

இந்திய மருத்துவ முறைக் கல்லூரி.

64. சித்த, ஆயுர்வேத, யூனனி ஆகிய மூன்றுவகை மருத்துவ முறைகளைக் கற்பிக்கும் இந்திய மருத்துவ முறைக் கல்லூரி ஒன்று பாளையங்கோட்டையில் சென்னை பல்கலைக் கழக (இனி, மதுரைப் பல்கலைக் கழகம்) பி. ஐ எம். (B.I.M.) பட்டப் படிப்பின்கீழ் தற்காலிகமாக 1964 நவம்பரில் தொடங்கப்பட்டது. இந்த படிப்பின் கால அளவு 5 ஆண்டு களாகும். இது இந்திய முறை மருத்துவத்தை மட்டும் தனியே படிப்பதற்கு ஏற்பாடு செய்கிறது. தொடக்கத்தில் மொத்த இடங்கள் 65. சித்த மருத்துவம் 30. ஆயுர்வேத மருத்துவம் 20. யூனனி மருத்துவம் 15 ஆயுர்வேத, யூனனி பிரிவுகளில் சேர்ந்து பயிற்சி பெறுவதற்கு மாணவர்கள் முன்வரவில்லையாதலால் மொத்த இடங்கள் 65-ம் சித்த மருத்துவம் பிரிவிற்கே ஒதுக்கி கொடுக்கப்பட்டன. முதல் ஆண்டில் 65 மாணவர்கள் சேர்க்கப்பட்டனர். இதன் பிறகு, 1965-66, 1966-67-ம் ஆண்டுகளிலும் ஆயுர்வேத, யூனனி பிரிவுகளில் படிக்க ஏவரும் முன் வராததால் ஒப்பொழுது சித்தப் பிரிவு மட்டும் செயல்பட்டு வருகிறது. இக்கல்லூரி மாணவர்களுக்கு செயல் பயிற்சி அளிப்பதற்காக 100 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவ மனை கட்டுவதற்கும் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதன் பிறகு, இக் கல்லூரியைப் பாளையங்கோட்டையிலேயே தொடர்ந்து நடத்துவதென அரசு முடிவு செய்துள்ளது.

65. ஓராண்டில் 9 திங்களுக்கு மாணவர்களுக்குத் திங்கள் தோறும் ரூ. 75 பயிற்சி உதவிப்பணம் வழங்கப்படுகிறது. உள்ளுறை மருத்துவர்களாக (Internees) பணியாற்றும்போது உள்ளுறை மருத்துவர்களுக்குத் திங்களுக்கு ரூ. 100 கொடுக்கப்படும்.

66. திருச்சிராப்பள்ளி அரசாங்கத் தலைமையிட மருத்துவ மனையிலுள்ள சித்த பிரிவு மக்களை மிகவும் கவர்ந்துள்ளது. தலைமைச் செயலகத்திற்குள் திறக்கப்பட்ட சித்த மருந்தகம் தொடர்ந்து பணியாளர்கள் சர்த்து வருகிறது. இம்மாதிலத்திலுள்ள மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள் வேறு சிலவற்றிலும் சித்தப் பிரிவுகளை அமைப்பது குறித்து அரசு ஆலோசித்து வருகிறது.

67. சென்னையைச் சேர்ந்த அரும்பாக்கம் பண்ணையில் 100 படுக்கைகள் கொண்ட இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவ மனை ஒன்றைக் கட்டுவதற்கு ஏற்பளிக்கப்பட்டுள்ளது. கட்டிடப்பணி நடைபெற்று வருகிறது.

சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி குழந்தைகள் பிரிவு.

68. சென்னையிலுள்ள அரசுப் பொது மருத்துவ மனையின் குழந்தைகள் மருத்துவப் பிரிவு, எழும்பூரிலுள்ள மகளிர்-சிறுவர் மருத்துவ மனையின் குழந்தைகள் பகுதி இப்போது ஒன்றாக இணைக்கப்பட்டு, “குழந்தைகள் நல ஆராய்ச்சி நிலையமும் மருத்துவ மனையும்” என வழங்கப்படுகிறது. அப்பகுதியிலுள்ள குழந்தைகள் சிகிச்சை குறித்து சமுதாயத் தேவைகளை நிறைவு செய்வதற்காக பல நிலைப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கும் இந்த நிறுவனம்

[1969 மார்ச் 21]

இந்தியாவிலுள்ள தலை சிறந்த நிறுவனங்களில் ஒன்றாகும். ஈரல் கோளாறுகள், ஊட்டச் சத்துக் கோளாறுகள், காச நோய், வயிற்றுக் கோளாறு, குழந்தை சிறப்பு நோய், புதிதாகப் பிறக்கும் குழந்தைகளைப் பற்றிய சிக்கல்கள், இவைகளைப் பற்றி இந்த நிறுவனம் முன்னோடி ஆராய்ச்சி செய்து வருகிறது. 250 படுக்கைகளைக் கொண்ட ஒரு புதிய கட்டிடம் இந்த நிறுவனத்திற்காக ரூ. 26.36 லட்சம் செலவில் கட்டப் பட்டது. இம் மருத்துவ மனையில் குழந்தைகளுக்கான மருந்துகள் குழந்தை அறுவை சிகிச்சை. குழந்தை காது, மூக்கு, நாக்கு இவைகளின் அறுவை சிகிச்சை, குழந்தை கதிர்வீச்சு சிகிச்சை, இயுன்மின் மருத்துவம், பல் மற்றும் குழந்தை கவனிப்பு வழிகாட்டு மருத்துவ மனை ஆகியவற்றிற்குத் தனித் தனி பகுதியுள்ளது. சென்னையிலேயே எல்லா வகையான வசதிகளையும் பெற்றிருக்கும் நிறுவனம் இது ஒன்றேயாகும்.

ஹோமியோபதி.

69. ஹோமியோபதி மருத்துவத்தினை முறைப்படுத்தும் சட்டம் எதுவும் இம்மாநிலத்தில் இப்பொழுது இல்லை. ஹோமியோபதி, மருத்துவத் தொழிலை முறைப்படுத்தவும் நவீன மருந்துகளிலிருப்பதுபோல ஹோமியோபதிக்குக் கழகம் ஒன்றினை அமைக்கவும், ஏற்புடைய தகுதி பெற்ற ஹோமியோபதி மருத்துவர்களைப் பதிவு செய்யும் சட்டம் இயற்றக் கருதியுள்ளது. தகுதியில்லாதவர்களும் பதிவு பெறாத நிறுவனங்களும் ஹோமியோபதி மருத்துவத் தொழிலினின்று நீக்கப்படுவர்.

குடும்பக் கட்டுப்பாடு.

70. (1) சுகாதார-மருத்துவ வசதிகள் ஏற்படுத்திக் கொடுத்தமையால் இரப்பு வீதம் குறைந்து மக்கள் தொகை பெருகிவிட்டது. தற்போதைய மக்கள் தொகைக்குப் போதிய வாழ்க்கை வசதிகள் கிடைக்க வேண்டுமாயின், பிறப்பு வீதம் குறைய வேண்டியது அவசியமாகும். குடும்ப நலத்திட்டத்தை அரசு பெருமளவில் மேற்கொண்டுள்ளது. இம்மாநிலத்தில் இந்த வேலைத் திட்டம் சுகாதாரப் பணிகள்-குடும்ப நல இயக்குநரின் பொறுப்பில் உள்ளது. அரசு மருத்துவமனை உள்பட பற்பல நிறுவனங்களிலும் இவ்வேலைத் திட்டம் முனைந்து செயல்படுத்தப்படுகிறது. இம்மாநிலத்தின் குடும்ப நல வேலைத் திட்டத்திற்காக ஒதுக்கப் பட்ட ரூ. 206.09 லட்சம் மொத்தச் செலவில், இம்மானியக் கோரிக்கையிலே ரூ. 51.64 லட்சம் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது.

(2) குடும்ப நல அறுவை நிலையங்கள் சென்னை நகரிலும், மாவட்ட, வட்டத் தலைமையிடங்களிலும் உள்ள மருத்துவ மனைகளுடன் இணைந்துள்ளன. இந்த நிலையங்களிலே அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுகிறது. மிகப் பெரும்பாலோர் ஆண் உறுப்பு அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ளவே முன் வருகின்றனர். தகுதியுள்ள தாய்மார்களுக்கு பெண் உறுப்பு அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுகிறது. இந்தப் பணித் திட்டத்தின்கீழ் அறுவை சிகிச்சை செய்து கொள்ளுகிற ஆணுக்கும் பெண்ணுக்கும் ரூ. 30 அளிக்கப்படுகிறது. 1967-68, 1968-69 (1968 டிசம்பர் வரை) ஆண்டுகளில் இம்மாநிலம் எங்கிலும் மொத்தத்தில் 1,28,166 ஆண்களும், 85,736 பெண்களும் அறுவை சிகிச்சை செய்து கொண்டனர். இதில் மருத்துவத் துறை நிறுவனங்களில் மட்டும் 61,357 ஆண்களும் 35,857 பெண்களும் அறுவை சிகிச்சை செய்து கொண்டனர்.

(3) மகப்பேறுகளுக்கு இடையேயுள்ள கால அளவை நீட்டிப்பதற்காக படிப்பு கற்பிக்கும் மருத்துவமனைகளிலும், மாவட்ட, வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலும் சில நகராட்சி மருத்துவ நிறுவனங்களிலும் தாய்மார்களுக்குக் கருத்தடை வளையம் (லாப்) பொருத்தும் வேலைத் திட்டத்திற்கு அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. 1968 ஏப்ரல் முதல் 1968-டிசம்பர் வரை 16,472 தாய்மார்களுக்குக் கருத்தடை வளையம் பொருத்தப்பட்டது.

1969 மார்ச் 21]

(4) குடும்பநல வேலைத் திட்டப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பதும் மருத்துவத்துறையின் பொறுப்பேயாகும். சென்னையிலுள்ள மகளிர் சிறுவர் அரசு மருத்துவ மனையுடன் இணைந்துள்ள குடும்ப நல பயிற்சி நிலையத்தில் மருத்துவர்களுக்கும் செவிலியர்களுக்கும் பயிற்சி அளிக்கப் பட்டு வருகிறது. அடையாறில் உள்ள வட்டாரக் குடும்ப நலப் பயிற்சி நிலையத்தில் நேரிடப் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்கப்படுகிறது.

இம் மானியக் கோரிக்கையை ஏற்குமாறு, இம்மன்றத்தினை நான் வேண்டுகின்றேன்.

இணைப்பு 2

கோரிக்கை எண் 15—பொதுச் சுகாதாரம், 1969-70.

1. பொதுச் சுகாதாரத் துறை ஆற்றிவரும் பணிகளின் முக்கியக் கூறுகளைப் பற்றி இப்போது விளக்க முற்படுகின்றேன் :—

1. பரவும் நோய்களைக் கட்டுப்படுத்தல்.

(1) வாந்திபேதி.

கடந்த ஆண்டுகளோடு ஒப்பிட்டுப் பார்க்கும்போது, இம் மாநிலத்தில் வாந்திபேதி பரவியிருந்த நிலை வாந்திபேதித் தடுப்புத் திட்டங்களைச் செவ்வனம் செயல்படுத்தியதன் விளைவாக 1968-69-ம் ஆண்டில் பெரிதும் குறைந்துவிட்டது. வாந்திபேதியால் பெரிதும் பாதிக்கப்பட்ட பகுதிகளுக்குப் பணியாளர்களையும், மருந்துகள், கருவிகள் முதலியவற்றையும் விரைந்து எடுத்துச் செல்வதற்குக் கொள்ளை நோய் ஒழிப்பு இயங்கும் பிரிவுகள் ஆறும், வாந்திபேதி எதிர்ப்புக் குழுவும், தஞ்சாவூரில் இப்போது தொடர்ந்து செயலாற்றி வருகின்றன. தடுப்பு, கட்டுப்பாடு நடவடிக்கை மேற்கொள்வதில் இவை பெரிதும் பயனுள்ளவையாக இருந்தன.

(2) பெரியம்மை.

பெரியம்மை ஒழிப்புத் தேசியத் திட்டம் 1964-ம் ஆண்டு மார்ச்சுத் திங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டது. அதன்பின் இம் மாநிலத்தின் எல்லாப் பகுதிகளிலும் உள்ள குழந்தைகளுக்கும் பெரியவர்களுக்கும் படிப்படியாக அம்மை குத்தும் பணி மும்முரமாக நடைபெற்றது. பெரியம்மை ஒழிப்புத் தேசியத் திட்டத்தினை ஏற்பட்ட பலனை நிலை நிறுத்தும் நடவடிக்கை முன்னுபது ஆண்டை எட்டியது எல்லா வயதினர்க்கும் முக்கியமாக 0-14 வயதுத் தொகுதியினர்க்கும், இம் மாநிலம் எங்கும் முதல் தடவை அம்மை குத்துதல் முனைப்பாகச் செய்யப்பட்டு வருகிறது.

ஆண்டை மாநிலங்கள் சிலவற்றில் மீண்டும் பெரியம்மை அதிக அளவில் தோன்றத் தொடங்கியுள்ளதாகவும், மீண்டும் பெரிய அம்மை பரவும் வாய்ப்பு இருப்பதாலும், முதல் தடவை அம்மை குத்தப்படுவோரிடையே, இந்நோய் காணப்படக்கூடியவர்களுக்கு மட்டும் 1969-70-ம் ஆண்டில் முனைப்பாக நடவடிக்கை எடுத்துக்கொள்வதெனத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

(3) பிளேக்.

சென்ற ஆண்டுகளைப் போலவே இந்த ஆண்டிலும் இம்மாநிலத்தில் பிளேக் இல்லை. கடந்த காலங்களில் நோய் பீடித்திருந்த பகுதிகளில் பிளேக் தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் ஈடுபட்ட சிறப்புப் பணியாளர்கள் மேற்